



Bitte senden an:

CICATRIX e.V.
Rietschelstr. 33

67549 Worms

Fax 06241 - 308 99 88

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte aktives Mitglied werden bei CICATRIX e.V. ab 2005.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 50 Euro.
Ermäßigungen sind auf Antrag beim Vorstand möglich.

Anrede und Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ und Ort: _____

Tel/Fax: _____

E-Mail: _____

WWW. _____

Die Satzung und Beitragsordnung habe ich auf der Web-Site www.cicatrix.de gelesen und erkenne sie hiermit an. Mit der Angabe einer E-Mail Adresse stimme ich der Kommunikation mit dem Verein über diese ausdrücklich zu.



Seite 2. der Beitrittserklärung zu CICATRIX e.V.

Weitere Familienmitglieder zum ermäßigten Beitrag von 25 Euro jährlich (gemäß Ziff. 2 a),b)) sind:

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Ort/Datum

Unterschrift _____

Sie helfen uns, unnötige Verwaltungskosten einzusparen, wenn Sie nachstehende Einzugsermächtigung ausfüllen, unterschreiben und uns zusenden. Sie erleichtern dadurch sich und uns die Arbeit. Vielen Dank!

Einzugsermächtigung:

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, daß CICATRIX e.V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag in Höhe von € _____ für mich/unsere Familie jährlich im voraus von meinem Konto einzieht:

Konto-Nr. _____

bei (Bank) _____

BLZ _____

Ich ermächtige CICATRIX e.V. hiermit ebenfalls, regelmäßig eine Spende in Höhe von € _____ zusätzlich zum Jahresbeitrag vom oben genannten Konto einzuziehen.

Ort/Datum

Unterschrift _____